

---

**OCA9. GASTOS DE REPRESENTACION**

**GASTOS DE REPRESENTACION**

Nombre	Cargo	Motivo	Monto	Criterios de control
			\$0.00	

**ELABORO**

**C.P. DANIEL ANDRADE TORRES**  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

**AUTORIZO**

**C. JOSE GUADALUPE GARCIA VALTIERRA**  
**DIRECTOR GENERAL**